



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

**Dichiarazione Sostitutiva di assenza di Incompatibilità**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto... MARCO ANNA RITA  
nato a ... ENNA il ... 10/12/1953  
residente in ... ENNA Via. cd. S. CATERINA COOP. "MAGNIE"  
Codice Fiscale n° MRCVRT53T50C342 E Matricola n° .....

Dipendente dell'ASP di Enna in servizio presso l'Unità Operativa Scambio AA (R. Sub. Oz. R.U.  
titolare di incarico DIRIGENDIALE livello B fascia .....

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 e ai sensi dell'art. 74 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

di non trovarsi in una delle condizioni di incompatibilità previste dalla seguente normativa:

**art. 53 de D.L.gs 30 marzo 2001, n 165** (Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche), ai sensi del quale non possono essere ricoperti incarichi occasionali o non occasionali, gratuiti o retribuiti presso altri Enti se non preventivamente autorizzati da questa ASP.

- Per tanto il sottoscritto dichiara di ricoprire presso altri Enti incarichi:

occasional	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	retribuiti	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
non occasional	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	Preventivamente	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No
gratuiti	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> No	autorizzati da questa ASP	

**Art. 3 L.R. 28 marzo 1195 n. 22 come modificato dalla L.R. 6/2001 art. 61**  
(Norme sulla proroga degli organi amministrativi e sulle procedure per le nomine di competenza regionale) ai sensi del quale non possono coesistere in capo al medesimo soggetto più di due incarichi di cui alla presente legge.

• A tale fine dichiara che presso Enti di amministrazione attiva, consultiva e di controllo della Regione, nonché Enti pubblici da essa dipendenti o comunque sottoposti a tutela, controllo o vigilanza, e delle persone giuridiche a prevalente partecipazione pubblica, alla nomina dei cui organi concorrono la regione o altri dei suddetti enti pubblici:

- Non copre alcun incarico  Non copre più di due incarichi  Copre più di due incarichi
- specificare \_\_\_\_\_

**Art. 10, 12 e 14 D.L.gs 8 aprile 2013 n. 39** (Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in



REGIONE SICILIANA  
**AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE**  
**ENNA**

Codice Fiscale e partita IVA 01151150867

controllo pubblici, a norma dell'art 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012, n. 190) ai sensi del quale i dirigenti non possono avere incarichi politici.

• A tale fine dichiara di:

Non coprire incarichi politici  di coprire incarico politico c/o \_\_\_\_\_  
nella qualità di \_\_\_\_\_

**Artt. 5,6,7 del Codice di Comportamento Aziendale** in materia di conflitto di interessi

• A tale fine dichiara:

Di avere preso visione del codice di comportamento e di **non trovarsi** in alcuna condizione di possibile conflitto di interessi  di avere tempestivamente comunicato al Dir. Resp. Servizio Risorse Umane e al Resp. Prev. Corruzione **di trovarsi** in una delle condizioni i cui ambiti possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio.  
Specificare la tipologia: \_\_\_\_\_

Al sensi dell'art 20 del D.Lgs. 39/2013 il/la sottoscritto/a si impegna a presentare annualmente la dichiarazione di assenza di incompatibilità (art.19 e 20 D.Lgs. 39/2013) e comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della stessa.

**Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. N 196/2003;**

IL/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a del contenuto di cui all'art 13 del D.Lgs. n. 196/2013 e consente il trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs n 39/2013.

Si allega documento di riconoscimento

Enna, li 08/03/2016

Il dichiarante \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE ASSENZA CAUSE DI INCONFERIBILITA' INCARICO DIRIGENZIALE**

Io sottoscritt MARCO ANNA RITA  
nata a ENNA  
(codice fiscale n. MRNRRT53T50C342E) il 12/02/1953  
(Prov. EN) via/piazza CL. S. CATERINA CDP. "ARABERE"  
telefono 0935/41366, mail ..... n. ..... (CAP 94100),

Consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni false e mendaci rese ai sensi degli art. 46 e 47

**DICHIARA**

1) di non incorrere in cause di inconferibilità ai sensi e per gli effetti di cui all'art.3 comma c) del D. Lgs.vo 8 Aprile 3013 n.39, a norma del quale non possono essere conferiti incarichi dirigenziali nelle PP.AA., negli EE.PP. e negli Enti di diritto privato in controllo pubblico di livello nazionale, regionale e locale, a coloro che siano stati condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal Capo I del titolo II del libro secondo del Codice Penale. Nello specifico, dichiara di non avere riportato condanne per:

- art.314 Peculato
- art.315 Malversazione a danno di privati
- art.316 Peculato mediante profitto dell'errore altrui
- art.317 Concussione
- art.318 Corruzione per atto d'ufficio
- art.319 Corruzione per atto contrario ai doveri d'ufficio
- art.320 Corruzione di persona incaricata di un pubblico servizio
- art.322 Istigazione alla corruzione
- art.323 Abuso d'ufficio in casi non preveduti specificamente dalla legge
- art.324 Interesse privato in atti d'ufficio
- art.326 Rivelazione di segreti d'ufficio
- art.327 Eccitamento al dispregio e vilipendio delle istituzioni, delle leggi o degli atti dell'Autorità
- art.328 Omissione e rifiuto di atti d'ufficio
- art.330 Abbandono collettivo di pubblici uffici, impieghi, servizi o lavori
- art.331 Interruzione di un servizio pubblico o di pubblica necessità
- art.332 Omissione di doveri di ufficio in occasione di abbandono di un pubblico ufficio o di interruzione di un pubblico servizio
- art.333 Abbandono individuale di un pubblico ufficio, servizio o lavoro
- art.334 Sottrazione o danneggiamento di cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dell'autorità amministrativa
- art.335 Violazione colposa dei doveri inerenti alla custodia cose sottoposte a sequestro disposto nel corso di un procedimento penale o dell'autorità amministrativa

2) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione del proprio status che possa ripercuotersi sulle dichiarazioni contenute nel presente atto e di essere consapevole che il sopravvenire di una delle cause di esclusione ed incompatibilità nel corso del mandato comporta la revoca della nomina.

3) di autorizzare l'ASP di Enna al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 30/6/2003, n. 196 e s.m.i.

02/03/2014, il Enna

[Firma] (firma)

